



# FICHE D'INSCRIPTION - année 2024/2025

ETAT CIVIL	
NOM d'usage.....	
NOM de naissance	
Prénom	
Date de naissance	/ /
Adresse mail ( <u>écrire lisiblement</u> )	@
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone	

DROIT A L'IMAGE	
Pour ses articles l'association est susceptible de prendre des photos de ses adhérents lors d'une séance. <b>Si vous n'êtes pas d'accord</b> pour que ces photos paraissent, cochez ici :	
Sur le journal de Veurey ?	<input type="checkbox"/> non, pas d'accord

SI VOUS N'AVEZ PAS D'ADRESSE MAIL
Les informations concernant le fonctionnement des cours et la vie de l'association sont envoyées uniquement par mail. Dans le cas où vous ne disposez pas d'une adresse mail, <b>merci de demander à un autre adhérent de vous transmettre les informations.</b>

REGLEMENT INTERIEUR
Je certifie que j'ai lu le règlement intérieur et l'approuve.
Fait à .....le .....
Signature précédée de « Lu et approuvé »

LES ACTIVITES PROPOSEES		
<i>Dans «Votre choix» reporter le prix face aux activités choisies</i>		
	Tarif	Votre choix
<b>LICENCE et vie du club</b> (assurance IA Sport + incluse)	33 €	<b>33</b>
Adhérent licencié à autre GV (fournir l'attestation de licence)	-28 €	
<b>GYMNASTIQUE - Salle des Fêtes</b>		
Lundi	18h30 - 19h30	105 €
Jeudi	9h00 - 10h00	105 €
Vendredi	8h45 - 9h45	105€
<b>Stretching-mobilité - Salle des Fêtes</b>		
Mercredi	17h00 - 18h00	105 €
<b>MARCHE ACTIVE - Stade</b>		
Mardi	11h00 - 12h00	105€
<b>PILATES - Salle des Fêtes</b>		
Mercredi	18h15 - 19h15	155 €
Jeudi	17h15 - 18h15	155€
<b>REDUCTIONS EVENTUELLES</b>		
Réduction/ cour supplémentaire		<b>-15 €</b>
Réduction CCAS		<b>-40 €</b>
		<b>TOTAL</b>

### Règlement à l'ordre de EPGV Veurey-Voroize

Possibilité de fractionner en 3 chèques (préciser si vous avez des préférences de dates)

+ + =

Souhaitez-vous :	
-une attestation de paiement pour votre CE ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
-une attestation de licence pour un autre club ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Attestation de santé	<input type="checkbox"/>	Ou Certificat médical	<input type="checkbox"/>
<i>( à compléter ci-dessous )</i>			

ATTESTATION DE SANTE
Je soussigné(e) (Nom, prénom) .....
atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 7 mai 2021, lors de la demande de la licence pour la saison sportive 2024/2025 à l'Association EPGV Veurey-Voroize.
A ..... le .....
Signature